附件3

放弃声明

本人 ，身份证号： ，报考山亭区2024年青年人才优选综合管理 岗，笔试已通过，进入面试人员范围。现因 原因，自愿放弃本次面试资格，特此声明。

 签名：（手写并按手印）

 年 月 日

（此声明按要求填写完整后，请与本人身份证正面一同扫描或拍照，于5月19日17:00前发送到邮箱：strcgzs@163.com）